

様式第1号（第3条関係）

（表）

刈谷市行方不明高齢者等SOSネットワーク事業登録（変更）申請書

○年 ○月 ○日

刈谷市長

申請者 住 所.....刈谷市東陽町1丁目1番地.....
氏 名.....刈谷 一郎.....（続柄 長男）.....
電話番号.....090-○○○○-○○○○.....

私は、本事業の利用に当たり、次の事項に同意の上、下記の者の登録を登録内容の変更を申請します。

（同意事項）

- この申請書の内容について、事前に刈谷警察署並びに登録者が居住する地区の民生委員・児童委員及び地域包括支援センターに情報提供を行うこと。
- 登録者が行方不明になった場合は、早期発見の可能性を高めることを目的として、登録者に関する情報や行方不明時の状況について登録者が居住する地区の民生委員・児童委員及び地域包括支援センター並びに裏面の情報提供先（関係機関等）に情報提供を行い、必要に応じて関係機関等が連絡調整を行うこと。

記

ふりがな	かりや たろう	性 別	男・女
登録者氏名	刈谷 太郎	生 年 月 日	昭和○年○月○日
住 所	刈谷市今川町2丁目152		
電 話 番 号	0566-62-1063		
見守りシール (QRコード)	希望あり・希望なし	個人賠償 責任保険	希望あり・希望なし
備 考	登録者写真添付（令和○年頃撮影）		

(裏)

刈谷市行方不明高齢者等SOSネットワークによる情報提供先（関係機関等）

【情報提供先の範囲 ※提供先に○を記入してください。】

<input type="radio"/>	1 居住する地区以外の民生委員・児童委員
<input type="radio"/>	2 居住する地区以外の市内の地域包括支援センター
<input type="radio"/>	3 市内の介護保険サービス事業者
<input type="radio"/>	4 社会福祉法人刈谷市社会福祉協議会
<input type="radio"/>	5 刈谷市メール配信サービス利用者（刈谷市公式アプリあいかり利用者を含む。）
<input type="radio"/>	6 刈谷市LINE公式アカウント利用者
<input type="radio"/>	7 市役所各課等（市民センター、図書館、体育館等の施設を含む。）
<input type="radio"/>	8 県内の市町村及びその関係機関等
備考	

【市確認欄】

見守りシール交付番号（A B ）

受付